**Załącznik nr 1**

( do zapytania ofertowego nr 7/03/TRANS/2026)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja niżej podpisany (pełna nazwa Oferenta i jego forma prawna)

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

z siedzibą w lub adres zamieszkania: …………………………………………………..............................................................................................................

NIP: ...........................................................................................................................................................

REGON: .....................................................................................................................................................

TELEFON KONTAKTOWY: ..........................................................................................................................

OSOBA DO KONTAKTÓW W SPRAWIE OFERTY: ........................................................................................

ADRES E-MAIL: ..........................................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 7/03/TRANS/2026 **dotyczące wyboru wykładowcy prowadzącego zajęcia z przedmiotu Ryzyko i ubezpieczenia w transporcie multimodalnym dla studentów studiów niestacjonarnych I stopnia** wMiędzynarodowej Wyższej Szkole Logistyki i Transportu we Wrocławiu w ramach projektu ***Kształtowanie kompetencji w obszarze transportu jako odpowiedź na potrzeby branż kluczowych dla gospodarki* FERS.01.05-IP.08-0061/23**

przedstawiam niniejszą ofertę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot oferty** | **Cena netto** | **Cena brutto** |
| Przeprowadzenie zajęć: **Ryzyko i ubezpieczenia w transporcie multimodalnym – studia niestacjonarne** | ……………………………… zł  (słownie złotych:  ……………………………………  ……………….………………) | ……………………………… zł  (słownie złotych:  ……………………………….  …………………………………) |

Oświadczam, że:

1. Powyższe ceny uwzględniają wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia i są stałe w okresie zamówienia.
2. Zapoznałem się z treścią Zapytania Ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, iż w przypadku przyznania mi realizacji zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, iż w przypadku przyznania mi realizacji zamówienia zobowiązuję się do jego realizacji w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejscowość i data) |  | Pieczątka i podpis osoby/podpisy osób upoważnionych do składnia oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy |